

栗原市くりはら田園鉄道公園 気動車（KD）運転体験

申込書【 年 月 日実施】

I D :		申込日： 年 月 日	
氏 名	フリガナ		
住 所			
連 絡 先	電 話		
	携帯電話		
メールアドレス			
年 齢	歳		
性 別	男 ・ 女		
希 望 コ ー ス	単機 ・ 重連		
運 転 体 験 回 数	初回 ・ 回		
備 考			
私は、以下の項目に該当しません。 署名：			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 幻覚の症状を伴う精神病 ・ 発作により意識障害又は運動障害をもたらす病気 ・ 安全な運転に支障を及ぼすおそれがある病気 ・ 認知症 ・ アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者 			

※ 1 太枠内のすべての事項を記載の上提出願います。

※ 2 希望コースのうち、重連は単機運転を5回以上経験した方に限り選択できます。

※ 3 署名は直筆にてお願いいたします。

※ 4 申込書をくりはら田園鉄道公園へ郵送またはEメールにてお申し込みください。

【郵送】〒989-5501 宮城県栗原市若柳字川北塚ノ根17-1

【Eメール】kuridenrailpark@gmail.com

※ 5 個人情報は厳重に管理し、運転体験に関する以外の目的では使用いたしません。